

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ów)
(NIP, regon)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Zakres wykonywanych czynności Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (opis, data i numer uzyskania uprawnień)	Doświadczenie	Dysponowanie osobą*	
			Własne	Udostępnione przez inny podmiot
1	2	3	4	5

* właściwe wypełnić

UWAGA: Jeżeli w wykazie, o którym mowa wyżej, Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował do oferty należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w powyższym wykazie), posiadają wymagane uprawnienia - część II pkt 5.4. SIWZ.

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis (czytelny) i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy